

**Załącznik Nr 3 do Regulaminu rekrutacji**  
**i uczestnictwa w projekcie „WYBIERAM RUCH I ZDROWIE – ŻYCIE BEZ NAŁOGOWE”**

**OŚWIADCZENIE rodzica uczestnika zajęć „WYBIERAM RUCH I ZDROWIE – ŻYCIE BEZ NAŁOGOWE” o braku przeciwwskazań do nauki jazdy na nartach**

Ja niżej  
podpisany/a .....oświadczam,  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

iż nie ma przeciwwskazań aby moje  
dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka/uczestnika projektu)  
podjęło naukę jazdy na nartach.

....., dnia..... 2026 r.  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)